



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-275. - EXPERIENCIA CON 99MTC TEKTROTYD EN TNE. CORRELACIÓN RADIOLÓGICA E HISTOLÓGICA

A.L. Santos Carreño, A. Ortega Manrique, P. Paredes Rodríguez, J.A. Pérez Iruela, M.E. Rioja Martín, M. de Jesús Acosta, B. Theillac Falcones y J.M. Castro Beiras

Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar nuestros resultados con 99mTc-Tektrotyd (99mTc-HYNIC-TOC) en pacientes con sospecha de tumores neuroendocrinos (TNE). Establecer el valor del rastreo gammagráfico y SPECT/CT tras 99mTc-Tektrotyd en detección de primario y/o metástasis de TNEs, comparando con radiología e histología.

Material y método: Revisamos 36 pacientes estudiados con 99mTc-Tektrotyd, realizado entre mayo/13 y febrero/14, rango de edad 20-82 años. Analizamos datos clínicos, histológicos y radiológicos. Disponemos de histología en 30/36 pacientes, radiología en 30/36 pacientes, y estudio 111In-Octreotido en 8/36 pacientes, realizados desde varios años antes hasta 6 meses después del 99mTc-Tektrotyd. Administramos 20 mCi 99mTc-Tektrotyd intravenoso realizando rastreo y SPECT/CT 4 horas postinyección.

Resultado: 19% tumor carcinoide, 53% TNE, 1 insulinoma, 1 gastrinoma, 2 paragangliomas, 1 ductal infiltrante de mama con marcadores neuroendocrinos, 2 incidentalomas... El estudio con Tektrotyd resulto negativo en 15 pacientes, 3 con confirmación histológica para carcinoide, 2 TNE (1 bien diferenciado con 111In-Octeotido a los 6 meses negativo, el otro TNE-células grandes pulmonar), 1 paraganglioma, 1 insulinoma, 1 gastrinoma. El resto se confirmó como VN por histología, seguimiento, etc. Tektrotyd positivo en 58% de los pacientes, en 17 con confirmación histológica. Detectamos tumor primario en 8/21, primario + metástasis en 7, y solo metástasis en 3. Los otros 3 con depósito unifocal pero sin confirmación histológica de primario. Disponemos de CT en 30/36 pacientes. En 21/30 fue concordante con Tektrotyd (7 negativos, 14 positivos). En 9/30 el estudio con 99mTc-Tektrotyd y CT fueron discordantes. 6/9 con CT positivo sin hallazgos en 99mTc-Tektrotyd, 3/9 con hallazgos en 99mTc-Tektrotyd no evidenciados en CT.

Conclusiones: Según los resultados preliminares de nuestra experiencia 99mTc-Tektrotyd proporciona información útil en el diagnóstico, estadificación y seguimiento de TNE, presentando como ventajas menor dosimetría y tiempo de exploración, mejor calidad de imagen, y mayor disponibilidad que 111In-Octreótido. En nuestra experiencia la concordancia con el CT fue buena llegando al 70%.